

**Formularz zgłoszeniowy uczestnika konkursu
„Moje rozstanie z Kanapą”**

Imię kandydata:	
Nazwisko kandydata:	
Data urodzenia:	
Ulica, nr domu, mieszkania:	
Miejscowość:	
Kod pocztowy:	
Telefon:	
Adres poczty elektronicznej:	
Nazwa szkoły/uczelni:	
Adres szkoły/uczelni:	
Nazwa Parafii uczestnika:	

1. Do niniejszego zgłoszenia załączam moją pracę konkursową.
2. W przypadku niepełnoletniego uczestnika konkursu - zgoda rodzica.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis kandydata)

.....
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego
kandydata niepełnoletniego)